

«2020年度二世アメリカンセミナー申込書»

■ 記入日	年 月 日	■ 申込記入者			
■ 申込コース (レ点でチェック)		<input type="checkbox"/> 8月(7/29~8/28)	<input type="checkbox"/> 9月(9/2~10/1)		
■ 所属教会	教 区 名		教 会 名		
■ 参加者	氏 名	<フリガナ>	性 別		
		<漢字>	<input type="checkbox"/> 男		
		英字<パスポート>	<input type="checkbox"/> 女		
	生年月日(西暦)	年 月 日	年 齢	歳	
	職 業 (レ点でチェック)	<input type="checkbox"/> 中学生	年 生	<input type="checkbox"/> 高校生	年 生
		<input type="checkbox"/> 短大生	年 生	<input type="checkbox"/> 大学生	年 生
		<input type="checkbox"/> 大学院生	年 生	<input type="checkbox"/> 社会人	
	住 所	<漢字>	〒		
		<英字>			
	連 絡 先	携 帯 番 号			
携 帯 メ ー ル					
PC メ ー ル					
食べれない料理や食材					
体 質	アレルギーの方	食 材 :	動植物 :		
■ ご両親	父	氏 名	<フリガナ>		
			<漢字>		
		携 帯 番 号			
		携 帯 メ ー ル			
		PC メ ー ル			
	母	氏 名	<フリガナ>		
			<漢字>		
		携 帯 番 号			
		携 帯 メ ー ル			
		PC メ ー ル			
住 所	<漢字>	〒			
	<英字>				
<補足> ※パスポートない方は取得願います。取得済みの方は、パスポートの期限確認願います。					
<連絡事項>					

Webサイトからの申込

<https://2nd-gen-american-seminar.com/flyer/>